
Meno, priezvisko a adresa žiadateľa

**Centrum voľného času
Komenského 752
022 04 Čadca**

Vec: Žiadost o vrátenie príspevku/časti príspevku^{*/} na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou v Centre voľného času Čadca

Dolupodpísaný/á žiadam o vrátenie príspevku/časti príspevku^{*/} na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou v Centre voľného času Čadca v školskom roku:
za mesiac/mesiace:

vo výške: EUR,
z dôvodu:

Meno a priezvisko člena záujmového útvaru (ZÚ):
Názov ZÚ:

Variabilný symbol (VS) ZÚ:

Meno vedúceho ZÚ:

Vzťah k členovi ZÚ (rodič/zákonný zástupca):

Telefónny kontakt:

Príspevok/časť príspevku^{*/} vrátiť na číslo účtu:

IBAN:

^{*/} nehodiace sa prečiarknúť

V dňa
Podpis žiadateľa